

[illegible]

## FAMILIARI A CARICO

FAMILIARI A CARICO		CODICE FISCALE		mesi a carico	%	detrazione 100% affidamento figli	n. mesi detrazione figli 21 anni o più
BARRARE LA CASELLA		(il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)					
C = Coniuge	1	<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	4	<input type="text" value="DNHMR Y93P45Z138Q"/>	5	<input type="text" value="12"/>	
F1 = Primo figlio	2	<input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO <input type="text" value="D"/>		<input type="text" value="NSP THN20M24F839Q"/>		7	<input type="text" value="100"/>
F = Figlio							
A = Altro	3	<input type="text" value="F"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="A"/> <input type="text" value="D"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
D = Figlio con disabilità	4	<input type="text" value="F"/> <input type="text" value="A"/> <input type="text" value="D"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
	5	<input type="text" value="F"/> <input type="text" value="A"/> <input type="text" value="D"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE							
<input type="text"/>							

**DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO** *Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante*

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE			CODICE FISCALE		COMUNE		MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO
DENSO THERMAL SYSTEMS S.P.A.			13391870154				
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO			NUM. CIVICO	C.A.P.	
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE	

## FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati	<b>1</b>	Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate	<b>FIRMA DEL CONTRIBUENTE</b>
Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione			

## QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORI DIRETTI O IAP
				GIORNI	%					
A1	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A2	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A3	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		